



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS

Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Pampa Aullagas

Localidad/Comunidad: ICHALULA

Facilitador: SANDRO SANTIAGO CRUZ CONDOLI

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Bloque: 2

Fecha Final: 22 de dic. de 2017

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ACHO	MAMANI	LILIA BASILIA	3114626	46	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	14	18	10	56	13	15	18	10	56	57	C
2	CONDORI	ALMANZA	EFRAIN	12398615	26	M	SI	AIMARA	CHOFER	13	14	15	10	52	13	15	17	10	55	13	16	18	10	57	55	C
3	CONDORI	CAQUEGUA	GENARO	4648775	55	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	12	10	48	14	17	17	10	58	13	14	16	10	53	53	C
4	CONDORI	CAYO	OSCAR	7307671	35	M	SI	AIMARA	OTRO	14	14	15	10	53	13	15	18	10	56	12	16	17	10	55	55	C
5	CONDORI	GONZALES	CELESTINA	5733725	90	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	15	14	53	14	14	17	10	55	12	13	17	10	52	53	C
6	CONDORI	HUARACHI	ALEJANDRO	609817	67	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	13	15	10	52	12	15	19	10	56	13	15	17	10	55	54	C
7	TORREZ	GONZALES	MAYDA JOSEFINA	7277183	28	F	SI	AIMARA	COMERCIENTI	11	15	14	10	50	14	17	16	10	57	13	12	14	10	49	52	C
8	VERA	CARVAJAL	FLORA	4036497	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	18	10	56	13	15	15	10	53	14	17	16	10	57	55	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado; R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital